



Declaración pública **Declaración de modificación** de **BANI ARELI QUIROZ LEON** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Instituto para la Atención y Prevención de las Adicciones en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Bani Areli Quiroz Leon**

Correo electrónico institucional: **leonbq@outlook.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Institución educativa: **Universidad Icel Campus Tlalpan Coyoacán**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **25 de Septiembre de 2014**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Negocios**

Institución educativa: **Universidad Icel Campus Tlalpan Coyoacán**

Ubicación: **México**

Estatus: **Trunco**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Instituto Para la Atención y Prevención de las Adicciones**

Área de adscripción: **Instituto Para la Atención y Prevención de las Adicciones en la cd. de mex**

Empleo, cargo o comisión: **Operativo u Homologo (a)**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **no**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **1028**

Especifique función principal: **Otorgamiento de Permisos, Beneficios, Subsidios, Concesiones, Licencias, Derechos de uso Inmobiliario, Recursos Naturales o Propiedad**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **18 de Febrero de 2020**

Domicilio del empleo, cargo o comisión: **México**

Calle: **av. rio Mixcoac**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **234**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Acacias**

Código postal: **03240**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5546313035**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Alcaldía Tlalpan

Área de adscripción / Área: **Dirección Jurídica**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Tecnico Operador pr c**

Especifique función principal: **Otorgamiento de Permisos, Beneficios, Subsidios, Concesiones, Licencias, Derechos de uso Inmobiliario, Recursos Naturales o Propiedad**

Fecha de ingreso: **16 de Agosto de 2018**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **108,819.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **108,819.00**